

MEDICAMENTOS Y ALERGIA

Daniela Garcia R.

TIPOS

- ANTI H1STAMINICOS
- CORTICOSTEROIDES
- BRONCODILADORES
- ANTI LEUCOTRIENOS
- VASOCONSTRICTORES
- CROMONAS
- TEOFILINA
- ADRENALINA
- OMALIZUMABO

ANTI H1STAMINICOS

Inhiben efecto de la histamina H_1 1
2
3
4

tx prevención mareo / vertigo / insomnio

MA = Se une al receptor para inhibirlo
R H1 40% hipotalamo

CLA = 1era Generación: SNC efectos anticolinergicos
3-4 veces al dia. VO INTR
2da Generación: selectivos H1 penetran - SNC
DOSIS única VORNAS, BORAS
Seguros: NASAL, OBT.

(1) Efectos anticolinergicos: \uparrow alargan QT
antiarritmicos
Antiheméticos

ADRENALINA

tx anafilaxia, crisis asma

ANTI LEUCOTRIENOS (B)

MONTELUKAST
Actúan proceso inflamatorio / obstrucción VA
Bloquean los receptores
Se pueden combinar con lactamatos

CROMONAS

Nedocromil sodico y cromoglicato sodico.
 \downarrow y prevenir inflamación alergica
poca eficacia

TEOFILINAS

XANTINAS

AMINOPIRINA

Broncodilatador plasma
no muy usado

ANTICUERPO MONOCLONAL

OMALIZUMABO

dirigido a la IgE impidiendo que se una al receptor adulto

Niños > 6a

GLUCOCORTICOIDES

- Hormonas producidas en BSR
- \downarrow \rightarrow Enf. Adison
- \uparrow \rightarrow Inf. Cushing.
- Hormona adrenocorticohipo.
- Acción antiinflamatoria.
- Efectos: \uparrow Glucemia
 \uparrow colesterol
Retención Na.

- Corta 8-12hrs
Cortisol
Cortisona.
- Intermedia 12-36
Prednisona
Metilprednisona
- Prolongada 36-54
Dexametazona
Betametazona.

VASOCONSTRICTORES

Rinitis mod-Grave
cl corticosteroide tópico nasal

- efedrina
- pseudoefedrina.
- fenilefrina.
- oximetazolina
- Klometaxolina

RA: Agitación, ansiedad, taqui,
insomnio, espasmos,
rinitis medicamentosa

ANTI COLINERGICO

Bromuro de ipratropio EPOC
Efecto 15min.